

住民票関係請求書（郵便用）

○どなたの証明が必要ですか？

年 月 日

氏名 (年 月 日生)	住所 熊本県阿蘇市
世帯主氏名	

○どの証明が必要ですか？

証 明 書 名	通 数	手数料 (1通)	本籍の記載 (どちらかに○)	続柄の記載 (どちらかに○)
住民票の写し(世帯全員)	通	300円	要・不要	要・不要
住民票の写し(世帯一部)	通	300円	要・不要	要・不要
除かれた住民票の写し(除票)	通	300円	要・不要	要・不要
記載事項証明(世帯全員)	通	300円	要・不要	要・不要
記載事項証明(世帯一部)	通	300円	要・不要	要・不要

使用目的または請求理由（その他個人番号等の必要事項があればお書き下さい。）

※証明書にマイナンバー（個人番号）及び住民票コードの記載を希望する場合は、請求理由と提出先をご記入下さい。

○請求者（返送先は請求者の住民登録地です。他の住所へは送ることができません。）

住所（住民登録地） 〒(-)	必要な方との続柄
氏名	昼間の連絡先 電話(- -) 携帯(- -)

手数料（切手、収入印紙は不可）	郵便小為替・現金書留（ ）円を同封します。
-----------------	----------------------------

※手数料は市区町村によって異なる場合がありますので、請求先にご確認ください。

※送付するもの ①この請求書 ②手数料 ③返信用封筒(現住所を記載し、切手を貼付)

④本人確認書類(運転免許証や保険証等、現住所が記載された証明書類のコピー)

※請求者本人が記載されていない住民票の写し等を請求される場合、請求の根拠になる資料（委任状等）を同封してください。

※返信用封筒はご希望により速達や書留、簡易書留にしてください。

〒869-2695 熊本県阿蘇市一の宮町宮地504番地1
 阿蘇市役所 市民課 戸籍係 TEL (0967) 22-3135